

**FORMULÁRIO
PARA COMUNICAÇÃO DE REQUISIÇÃO**

| | |
|---|---------------------------|
| Nome Completo: | |
| Telefone: () | Matrícula SIAPE: |
| Órgão de Origem: | Unidade de Lotação atual: |
| E-mail: | |
| <input type="checkbox"/> Professor do Ensino Básico, Técnico e Tecnológico – Área: | |
| <input type="checkbox"/> Técnico Administrativo – Cargo: | |
| Área de Conhecimento: | |
| Jornada legal de Trabalho: <input type="checkbox"/> 20hs <input type="checkbox"/> 40hs <input type="checkbox"/> D.E. <input type="checkbox"/> Outra | |
| Instituição de destino (em caso de Requisição para o IFPR, informar Campus ou Unidade e o setor de exercício): | |
| E-mail da Reitoria/Autoridade Máxima da Instituição de destino: | |
| E-mail da Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas ou Setor/Servidor Responsável pela Movimentação: | |

Declaro, sob as penas da lei, que:

- Estou ciente de que não caberá qualquer pagamento a título de ajuda de custo, decorrentes ao deslocamento;
- Estou ciente de que devo aguardar a emissão da Portaria autorizando a data de minha movimentação;
- Estou ciente da carga horária a ser cumprida, acordada com a Direção Máxima da Unidade;
- Tenho ciência do impedimento de movimentação de servidor ou empregado público que se encontre em período de licença ou afastamento legal;
- Não estou respondendo a Inquérito Policial ou Ação Judicial Penal, Sindicância ou Processo Administrativo Disciplinar;
- Responsabilizo-me pelas informações aqui prestadas.

Nestes termos, peço deferimento.

Assinatura do(a) servidor(a) interessado(a)